(ബി) പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഷോപ്സ് & എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ആക്ട് പ്രകാരമുള്ള നിലവിലെ ബില്ലിൽ പത്തോ അതിൽ കൂടുതലോ ജീവനക്കാർ ഉള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾ മാത്രമേ പരിധിയിൽപ്പെടുന്നുള്ളൂ. ആയത് കേരളത്തിൽ പത്തിൽ താഴെ ജോലിക്കാരുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളിലെ തൊഴിലാളികളെ ദോഷകരമായി ബാധിക്കുമെന്ന് കരുതപ്പെടുന്നു. നിർദ്ദിഷ്ട ബില്ലിൽ തൊഴിലാളികൾക്ക് അനുവദിക്കുന്ന വിവിധതരം അവധി ആനുകൂല്യങ്ങളിൽ കുറവ് വരുത്തുന്നതിന് നിർദ്ദേശമുണ്ട്.

1960-ലെ കേരള കടകളും വാണിജ്യസ്ഥാപനങ്ങളും നിയമത്തിലെ വകുപ്പ് 18 പ്രകാരം 6 മാസമോ അതിലധികമോ സേവനകാലയളവുള്ള തൊഴിലാളിയെ വിടുതൽ ചെയ്യുന്നതിന് മുന്നോടിയായി ഒരു മാസത്തെ നോട്ടീസോ തത്തുല്യമായ വേതനമോ തൊഴിലുടമ നിർബന്ധമായും നൽകേണ്ടതാണ്. മാത്രമല്ല പിരിച്ചുവിടുന്നതിനുള്ള മതിയായ കാരണവും തൊഴിലാളിയെ അറിയിക്കേണ്ടതാണ്. കേന്ദ്ര സർക്കാർ പാർലമെന്റിൽ കൊണ്ടുവരുന്ന ഈ ബില്ലിൽ ഈ വ്യവസ്ഥ ഉൾപ്പെട്ടതായി കാണുന്നില്ല. ഇത് അസംഘടിത മേഖലയിലെ തൊഴിലാളികൾക്ക് ദോഷകരമാണ്. സ്ത്രീ തൊഴിലാളികൾക്ക് തൊഴിലുടമ യാത്രാ സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്താതെ സ്ത്രീകളെ രാത്രി 7 മുതൽ രാവിലെ 6 വരെ ജോലി ചെയ്യിപ്പിക്കുവാൻ പാടില്ലായെന്ന സംസ്ഥാന നിയമത്തിന്റെ വ്യവസ്ഥയ്ക്ക് വിരുദ്ധമായാണ് പുതിയ കേന്ദ്രബില്ലിലെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ ആകയാൽ നിലവിലെ കേരള നിയമത്തിലെ വ്യവസ്ഥകൂടി പുതിയ ബില്ലിൽ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതാണെന്നും തൊഴിൽ വകുപ്പ് അഭിപ്രായപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് പ്രൊട്ടക്ഷൻ ഏജൻസി

22 (*232) ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞമ്മത് മാസ്റ്റർ :
ശ്രീമതി കെ. എസ്. സലീഖ :
ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞിരാമൻ (ഉദുമ) :
ശ്രീ. സി. കെ. സദാശിവൻ : താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) ഈ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് മുൻ കാലങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് വിവിധതരം പനി- വയറിളക്ക രോഗങ്ങളും അതു മൂലമുള്ള മരണങ്ങളും വർദ്ധിച്ചുവരുന്നതായുള്ള ആക്ഷേപം ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; വിശദാംശം നൽകുമോ;

(ബി) പൊതുആരോഗ്യമേഖലയിലുണ്ടായ ദൗർബല്യങ്ങൾക്ക് കാരണമെന്തെന്നും അവ പരിഹരിക്കാനായി സ്വീകരിച്ച നടപടികളെന്തെന്നും അറിയിക്കാമോ;

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

(സി) ആരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തിന്റെ ഗുണമേൻമ വർദ്ധിപ്പിക്കുകയും ചെലവു കുറയ്ക്കുകയും പകർച്ച വ്യാധികൾ നിയന്ത്രിക്കുകയും ചെയ്യുക എന്ന ലക്ഷ്യത്തോടെ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് പ്രൊട്ടക്ഷൻ ഏജൻസി രൂപീകരിക്കുമെന്നും അതിനായി 10 കോടി രൂപ വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നുമുള്ള 2013-14 ബജറ്റ് പ്രഖ്യാപനത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ എന്തെല്ലാം നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവെന്ന് അറിയിക്കാമോ;

(ഡി) പ്രസ്തുത ഏജൻസി നിലവിൽ വന്നോ; എങ്കിൽ അതിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ വിശദമാക്കാമോ; ഇല്ലെങ്കിൽ പൊതു ആരോഗ്യ മേഖലയെ ശക്തിപ്പെടുത്താൻ നടപടി സ്വീകരിക്കാതിരുന്നത് എന്തുകൊണ്ടാണെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ?

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ):

(എ) മുൻകാലങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് ഈ സർക്കാരിന്റെ കാലഘട്ടത്തിൽ പനിയിലും പനിമരണങ്ങളിലും കുറവുണ്ടാകുകയാണ് ചെയ്തത് എന്ന് കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നു. എന്നാൽ ഡെങ്കിപ്പനിയിൽ കാര്യമായ വർദ്ധനവ് ഉണ്ടായി. ഇത് ഭാരതത്തിലെ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിലും, മറ്റ് രാജ്യങ്ങളിലും ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ ഉണ്ടായ പ്രവണതയുടെ പ്രതിഫലനം മാത്രമാണ്. വയറിളക്കരോഗങ്ങളിലും വർദ്ധനവ് ഉണ്ട്. എന്നാൽ എലിപ്പനി, മലമ്പനി, ചിക്കൻഗുനിയ, ജപ്പാൻജ്വരം, ടൈഫോയ്ഡ്, എച്ച്1 എൻ1 തുടങ്ങിയ പനികൾ 2006-2010 കാലഘട്ടത്തേക്കാൾ കുറഞ്ഞതായാണ് റിപ്പോർട്ടുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. എന്നാൽ മഞ്ഞപ്പിത്തംഎ-യിൽ വർദ്ധനവ് ഉണ്ട്. ചെള്ള് പനി തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിൽ ആണ് കൂടുതൽ ഉണ്ടായത്. പകർച്ചവ്യാധി മരണങ്ങളുടെ കാര്യത്തിൽ വൈറൽപനി, എലിപ്പനി മരണങ്ങളിൽ കാര്യമായ കുറവ് ഉണ്ടാക്കാനായി മലമ്പനി, ജപ്പാൻജ്വരം, മഞ്ഞപ്പിത്തം-എ 1, ടൈഫോയ്ഡ്, എച്ച്1 എൻ1 എന്നിവമൂലമുള്ള മരണവും കുറയ്ക്കുവാനായി. ഡെങ്കിപ്പനി മൂലമുള്ള മരണം വർദ്ധിച്ചു. ചെള്ളുപനിയും കുരങ്ങുപനിയും മൂലവും മരണമുണ്ടായി.

ജനസംഖ്യാവർദ്ധനവും രോഗനിരീക്ഷണം കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതും രോഗ ബാധിതരുടെ എണ്ണം വർദ്ധിപ്പിക്കുവാൻ കാരണമാകുമെന്ന കാര്യവും കൂടി പരിഗണിച്ചാൽ, പൊതുവിൽ മുൻകാലത്തെ അപേക്ഷിച്ച് പകർച്ചവ്യാധി പലതും കുറഞ്ഞിട്ടുണ്ടെന്ന് മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിക്കും.

GPM. 2/236/2020-9

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

(ബി) പൊതു ആരോഗ്യമേഖലയിൽ കാര്യമായ ദൗർബല്യങ്ങൾ ഇല്ല. പകർച്ചവ്യാധി നിയന്ത്രണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സാമൂഹിക ഘടകങ്ങളെ അനുയോജ്യമായ രീതിയിൽ കൂട്ടിയിണക്കുന്നതിന് വിവിധ വകുപ്പുകളുടെ പങ്കാളിത്തം അവിഭാജ്യഘടകമാണ്. അതിന് യോജിച്ച രീതിയിൽ ഉള്ള വാർഷിക കർമ്മ പദ്ധതി തയ്യാറാക്കി ആരോഗ്യവകുപ്പ് നടപ്പിലാക്കിവരുന്നു. ഇതുകൂടാതെ ജനങ്ങളുടെ ജീവിതശൈലിയിൽ ചില മാറ്റങ്ങൾ വരുത്തേണ്ടതും ആവശ്യമാണ്. അതിനുവേണ്ട ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങളും ആരോഗ്യ വകുപ്പ്നടത്തുന്നുണ്ട്. നഗരപ്രദേശങ്ങൾ ഇതര സംസ്ഥാനതൊഴിലാളികളുടെ വാസസ്ഥലങ്ങൾ, നഗരപ്രദേശങ്ങളിലെ പിന്നോക്ക പ്രദേശങ്ങൾ, തീരപ്രദേശങ്ങൾ, ആദിവാസി മേഖലകൾ തുടങ്ങിയവയിലെ ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുവാനും കൂടുതൽ ഊന്നൽ നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ആഗോളതലത്തിലും രാജ്യാന്തര തലത്തിലും പാരിസ്ഥിതികമായും കാലാവസ്ഥയിലും ഉണ്ടാകുന്ന മാറ്റങ്ങൾ ആരോഗ്യമേഖലയെ പലപ്പോഴും പ്രതികൂലമായി ബാധിക്കാറുണ്ട്. ഇതോടൊപ്പം ജനസംഖ്യാവർദ്ധനവും മാലിന്യപ്രശ്നങ്ങൾ, നഗരവൽക്കരണം, മരുന്നുകൾക്കെതിരെ രോഗാണുവും, കീടനാശിനികൾക്കെതിരെ രോഗം പരത്തുന്ന ജീവികളും പ്രതിരോധശേഷി ആർജ്ജിക്കുന്നതും, ഇതര സംസ്ഥാന തൊഴിലാളികൾവഴിയുള്ള ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങളും ആണ് മറ്റ് വെല്ലുവിളികൾ. ഇത്തരം വെല്ലുവിളികൾ നേരിടാനായിട്ടുള്ള വാർഷിക കർമ്മപദ്ധതിയാണ് ആരോഗ്യവകുപ്പ് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നത്.

(സി&ഡി) സംസ്ഥാന പൊതുജനാരോഗ്യ സംരക്ഷണ ഏജൻസി നിലവിൽ വന്നു. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ അദ്ധ്യക്ഷതയിൽ ഏജൻസിയുടെ ഗവേണിംഗ് ബോഡിയുടെ ആദ്യയോഗം കൂടി. ഗവേണിംഗ് ബോഡിയിൽ വിവിധ വകുപ്പ് മന്ത്രിമാരേയും സെക്രട്ടറിമാരേയും അംഗങ്ങളാക്കി. സംസ്ഥാനതലത്തിൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറിയുടെ നേതൃത്വത്തിലും, ജില്ലാ തലത്തിൽ ജില്ലാ കളക്ടറുടെ നേതൃത്വത്തിലും മോണിട്ടറിംഗ് സമിതികൾ രൂപീകരിക്കുവാൻ തീരുമാനിച്ചു. പകർച്ചവ്യാധികൾ ഉണ്ടാകുന്നത് മുൻകൂട്ടി അറിയുവാൻ ഒരു ഹെൽത്ത് ഇന്റലിജൻസ് സർവേറ്റി രൂപീകരിക്കും. പകർച്ചേതര വ്യാധികളും കൊതുകുജന്യരോഗങ്ങളും നിയന്ത്രിക്കുന്നതിന് അനുയോജ്യമായ തീരുമാനങ്ങൾ എടുത്തു. ഇതര വകുപ്പുകൾ പൊതുജനാരോഗ്യ സംരക്ഷണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നിർബന്ധമായും അനുവർത്തിക്കേണ്ട ചുമതലകൾ തീരുമാനിച്ചു. പൊതുജനാരോഗ്യ സംരക്ഷണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിഷയങ്ങൾ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

സംബന്ധിച്ച അവബോധം പുതുതായി തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട ജനപ്രതിനിധികൾക്ക് ഉണ്ടാകുന്നതിന് തൃശ്ശൂർ കിലയിൽവച്ച് പരിശീലനം നൽകുന്നതായിരിക്കും. മേൽപ്പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ വിശദമായി ഉൾപ്പെടുത്തി ഒരു സർക്കാർ ഉത്തരവ് ഉണ്ടാക്കുന്നതിനും തുടർ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിനും വേണ്ട തയ്യാറെടുപ്പുകൾ അവസാനഘട്ടത്തിലേക്ക് നീങ്ങുന്നു.

ഇതോടൊപ്പം പൊതുജനാരോഗ്യ മേഖലയെ ശക്തിപ്പെടുത്താനുള്ള മറ്റു പ്രവർത്തനങ്ങളും ആരോഗ്യവകുപ്പ് നടത്തിവരുന്നു.

ഇൻഷ്വറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസ് വകുപ്പ്

23 (*233) ശ്രീ.സാജു പോൾ :

ശ്രീ. കോലിയക്കോട് എൻ. കൃഷ്ണൻ നായർ :

ശ്രീ. എ. കെ. ബാലൻ :

ശ്രീ. എ. പ്രദീപ്കുമാർ : താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് തൊഴിലും നൈപുണ്യവും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) ഇൻഷ്വറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസ് വകുപ്പിനെ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനമാക്കി മാറ്റാൻ ആലോചിക്കുന്നുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ നടപടികൾ ഏതുവരെയായെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ;

(ബി) സർക്കാർ വകുപ്പിനെ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനമാക്കുന്നതിന്റെ കാരണം വ്യക്തമാക്കുമോ;

(സി) ഇക്കാര്യത്തിൽ കേന്ദ്ര തൊഴിൽ മന്ത്രാലയത്തിന്റെ എന്തെങ്കിലും നിർദ്ദേശം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദാംശങ്ങൾ വ്യക്തമാക്കുമോ;

(ഡി) സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനമായി മാറുന്നതോടെ, നിലവിലുള്ള ഇ.എസ്.ഐ ആനുകൂല്യം ഉൾപ്പെടെയുള്ള പദ്ധതികൾക്ക് എന്തെല്ലാം മാറ്റങ്ങളാണ് വരുന്നതെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ;

(ഇ) വകുപ്പിലെ ജീവനക്കാരുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിന് എന്തെല്ലാം നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളതെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ?

തൊഴിലും നൈപുണ്യവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ):

(എ-സി) ഇൻഷ്വറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസ് വകുപ്പിനെ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനമാക്കി മാറ്റാൻ സർക്കാർ നിലവിൽ തീരുമാനിച്ചിട്ടില്ല. എന്നാൽ ഇ.എസ്.ഐ. ആശുപത്രികളും ഡിസ്പെൻസറികളും വഴി നൽകിവരുന്ന സേവനങ്ങൾ കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമമാക്കുക എന്ന ഉദ്ദേശത്തോടെ ഇ.എസ്.ഐ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly